

P R O T O K Ó Ł NR 22/2009
z posiedzenia Komisji Zdrowia i Polityki Społecznej
odbytego w dniu 28 lipca 2009 roku

W posiedzeniu uczestniczyli wszyscy członkowie Komisji, zgodnie z listą obecności stanowiącą załącznik nr 1 do niniejszego protokołu. Ponadto w pracach Komisji brali udział: Pan Józef Matysiak – Starosta Rawski, Pani Urszula Przerwa – Dyrektor Wydziału Zdrowia i Polityki Społecznej, Pani Elżbieta Bursztynowicz – Z-ca Dyrektora SPZOZ w Rawie Mazowieckiej i Pan Daniel Aptapski – księgowy SPZOZ w Rawie Mazowieckiej.

Posiedzeniu przewodniczył Pan Jacek Adamczyk – Przewodniczący Komisji Zdrowia i Polityki Społecznej.

Przyjęto następujący porządek obrad:

1. Otwarcie posiedzenia i stwierdzenie quorum.
2. Przyjęcie protokołu z poprzednich posiedzeń Komisji.
3. Wyrażenie opinii w zakresie informacji obejmującej poziom zabezpieczenia świadczeń zdrowotnych dla mieszkańców Powiatu Rawskiego w roku 2009.
4. Wyrażenie opinii w sprawie projektu uchwały Sejmiku Województwa Łódzkiego w sprawie ograniczenia działalności Specjalistycznego Psychiatrycznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Łodzi.
5. Zapoznanie się z bieżącą sytuacją finansową SPZOZ w Rawie Mazowieckiej.
6. Informacja w sprawie aktualnych działań prowadzonych w sprawie przekształcenia SPZOZ w Rawie Mazowieckiej.
7. Sprawy różne.
8. Zamknięcie posiedzenia.

Ad. 1 Otwarcia posiedzenia Komisji o godzinie 13:00 dokonał Wacław Jacek Adamczyk – Przewodniczący Komisji Zdrowia i Polityki Społecznej, witając członków Komisji i zaproszonych gości. Stwierdził istnienie quorum i uprawnienie Komisji do podejmowania wiążących decyzji.

Ad. 2 Do treści protokołu z poprzedniego posiedzenia Komisji Zdrowia i Polityki Społecznej uwag nie wniesiono. Został on przyjęty 5 głosami za, przy 1 głosie wstrzymującym się.

Ad. 3 Kolejny punkt porządku obrad obejmował wyrażenie opinii w zakresie informacji obejmującej poziom zabezpieczenia świadczeń zdrowotnych dla mieszkańców Powiatu Rawskiego w roku 2009.

Pisemny materiał w tym zakresie Radni otrzymali razem z zaproszeniem na zbliżającą się sesję.

O krótkie zreferowanie zagadnienia Przewodniczący Komisji poprosił Dyrektor Wydziału Zdrowia i Polityki Społecznej Panią Urszulę Przerwę.

Swoje wystąpienie mówczynie rozpoczęła od zagadnień związanych z sytuacją demograficzną.

Na koniec 2008 roku ludność Powiatu Rawskiego liczyła 49.295 osób. Dla porównania w roku 2006 : 49.725 osób a w 2007 : 49.286 osób.

Na wsiach zamieszkiwało 28.497 osób (w 2006 : 28.828; 2007: 28.456), co stanowi 57,80% ogółu mieszkańców, a w miastach 20.798 osób (w 2006: 20.897; 2007: 20.830), co stanowi 42,20% ogółu.

Liczba kobiet wynosiła 24.952 (w 2006 : 25.165 ; 2007: 24.903), stanowiła 50,61% ogółu mieszkańców. Kobiet było więcej od mężczyzn o 609 tj. 1,23% (w 2007 było ich więcej o 520 tj. 2,09,%), których w 2008 roku w Powiecie Rawskim było 24.343 (w 2006 : 24.560 ; 2007: 24.983). Stanowili oni 49,39% ogółu ludności powiatu. Na 100 mężczyzn przypadają 102 kobiety.

W 2008 roku wskaźnik urodzeń żywych (urodzenia żywe na 1.000 mieszkańców) wyniósł dla Powiatu Rawskiego 11,1. Urodziło się 549 dzieci, więcej niż w latach poprzednich (w 2006 : 10,61 ur. 528 ; w 2007: 10,2 ur.503). Zgonów w 2008 roku odnotowano ogółem 535 (w 2006 : 498; 2007: 504).

Z zestawienia danych demograficznych dla roku 2008 wynika, że więcej osób urodziło się niż zmarło, oznacza to dodatni przyrost naturalny. Wskaźnik przyrostu naturalnego na 1.000 ludności wyniósł dla roku

2008 : 0,282 zaś dla roku 2007 był ujemny i wynosił -0,02. Również w roku 2006 odnotowano dodatni przyrost naturalny (więcej urodzeń niż zgonów) a wskaźnik osiągnął wówczas wartość 0,06. Powyższe dane wskazują na tendencję rosnącego przyrostu naturalnego na przełomie ostatnich trzech lat. Jest to pozytywne zjawisko, bowiem od kilku lat odnotowywano w Powiecie ujemny przyrost naturalny, co jest widoczne na przykładzie województwa.

Wskaźnik ten wskazuje również na przyszłą strukturę populacji oraz zapotrzebowanie na określone rodzaje świadczeń zdrowotnych. Ludność w wieku starszym wymaga stosowania większej ilości procedur medycznych zarówno w chorobach nagłych jak i przewlekłych. Starzejące się społeczeństwo oznacza, że w najbliższej perspektywie potrzebna będzie reorientacja rynku usług zdrowotnych. Występowanie chorób charakterystycznych dla wieku podeszłego tj. nowotworów, udarów mózgu, schorzeń degeneracyjnych układu nerwowego powoduje wzrost popytu na pewien rodzaj usług opiekuńczych. W roku 2008 na terenie Powiatu Rawskiego odnotowano 535 zgonów ogółem (w 2006 : 498; 2007: 504 zgony).

Wśród ogólnej liczby zgonów mieszkańców Powiatu Rawskiego w 2008 roku 312 to zgony mężczyzn, które stanowiły 58,32% zgonów ogółem (w 2006: 265; 52,51%, w 2007 : 289 tj. 57,35%). Kobiet zmarło 223, co stanowi 41,68% wszystkich zgonów (w 2005 : 264 , 47,39%; w 2007 : 215 tj. 42,66%). Tak więc w roku 2008 zmarło o 89 mężczyzn więcej niż kobiet (w 2007 : o 74) mimo,

że kobiet było o 609 więcej od mężczyzn. Ta tendencja utrzymuje się od kilku lat, a różnica na niekorzyść mężczyzn zwiększa się z rok na rok.

Analizując strukturę zgonów według przyczyn stwierdzamy, iż największy odsetek, bo aż 42,65% (w 2006 : 46,39% ; 2005 : 46,67%) stanowią w dalszym ciągu zgony z powodu chorób układu krążenia. w 2007 roku 215 zgonów (2006 : 231; 2005 : 260), wśród których dominowała głównie miażdżyca.

W porównaniu do roku 2006 i 2005 zaobserwowano tendencję malejącą zgonów z tego powodu. Drugą w kolejności przyczyną zgonów są nowotwory, w tym nowotwory złośliwe, które stanowiły w 2007 roku 22,81% ogółu zgonów. (2006 : 22,09% ; 2005 : 22,26%). W 2007 zmarło o 5 osób więcej z powodu nowotworów niż rok wcześniej : 115 osób (2006 : 110 ; 2005 : 124). Mimo nieznacznego wzrostu liczby zgonów można przypuszczać, że w przyszłości winna utrzymywać się tendencja spadkowa w tej grupie przyczyn zgonów z uwagi na lepszą wykrywalność zachorowań we wczesnym stadium choroby na skutek kampanii profilaktycznych, badań przesiewowych zarówno o zasięgu krajowym jak i lokalnym.

Na trzecim miejscu, jako przyczyna zgonu, plasują się zewnętrzne przyczyny zachorowania w 2007 :44 zgony (2006 : 48 ; 2005 : 44), które stanowią 7,89% ogólnej liczby zgonów.

Ogółem w 2007 roku w poradniach podstawowej opieki zdrowotnej (p.o.z.) udzielono 220.650 porad (2007: 220.300 ; 2006 : 202.956). Z tego dorosłym udzielono 152.987 porad (2007: 152.210 ; 2006 : 142.298), co stanowi 69% ogółu, zaś dzieciom udzielono 67.663 porad (2007 : 68.090 ; 2006 : 60.658).

Zauważalny jest fakt, iż w ogólnej liczbie wszystkich rejestrujących się do lekarza pacjentów, większy jest odsetek pacjentów dorosłych, co może mieć związek z demografią, a w szczególności ze starzejącą się populacją. Z przeliczenia powyższych danych wynika, że średnio statystycznie na jednego mieszkańca powiatu przypadało 4,47 udzielonej rady przez lekarza p.o.z.9 (2007 : 4,47 ; 2006 : 4,09). W 2008 roku w ramach wizyt domowych udzielono 4.043 rady (2007: 4.175 ; 2006 : 3.856), z czego u dorosłych zarejestrowano 3.136 wizyt, co stanowi aż 78% wizyt ogółem (2007 : 3.398 tj. 81% ; 2006 : 3.241 tj. 84%) a u dzieci zarejestrowano 907 wizyt (2007 : 777; 2006 : 615), czyli pozostałe 22%

ogółu wizyt u pacjenta w domu w roku 2008. Wśród porad w ramach wizyt domowych nieznacznie wzrósł odsetek wizyt u dzieci, a zmalał wizyt u dorosłych w porównaniu do roku 2007. Analizując dane można wnioskować, iż na naszym terenie w dalszym ciągu dominują głównie choroby układu krążenia i z każdym rokiem liczba osób na nie chorujących wzrasta.

W 2008 roku chorowały na nie 6.654 osoby, a o 488 osób więcej niż w roku poprzednim (2007 : 6.166 ; 2006 : 6.053 osób tj. o 113 osób więcej w 2007 do 2006, wzrost o 1,86%), co stanowi wzrost w tej grupie schorzeń aż o 7,91%.

Głównie są to :

- choroba nadciśnieniowa – leczyło się 4.368 osób (2007 : 3.987 ; 2006 : 4.006 osób). Nowych przypadków stwierdzono aż 439, gdy w 2007: 260. Zapadalność zwiększyła się aż o 68,84%.
- choroba niedokrwienna serca - 1.385 osób (2007: 1.184 ; 2006 :1.234). Z tej grupy zawał przeżyło 26 osób (2007: 47 ; 2006 : 43). Odnotowano wyraźne zmniejszenie się liczby osób, u których po raz pierwszy stwierdzono w roku 2008 zawał serca (spadek zapadalności o 55,31%) mimo ogólnego wzrostu zapadalności na choroby niedokrwienne serca o 11,69%.
- choroby naczyń mózgowych, również zaliczane do chorób układu krążenia, z powodu których leczyły się 253 osoby (2007 : 299 ; 2006 :278)- nieznaczny spadek zapadalności i chorobowości,
- przewlekła choroba reumatyczna, z powodu której leczyło się 336 osób (2007: 296 ; 2006 : 321) – wzrost o 13,51%.

Na drugiej pozycji, wzorem lat ubiegłych, znajduje się cukrzyca. Tu również obserwuje się wzrost chorobowości mieszkańców Powiatu Rawskiego w 2008 o 9,82% w stosunku do roku 2007 (2007/2006 wzrost o 5,20%). W 2008 roku na cukrzycę chorowały 1.844 osoby (2007: 679 ; 2006 :1.596), mimo iż nowych przypadków zachorowań na tę chorobę stwierdzono o 56 mniej w stosunku do poprzedniego roku (2008 : 155; 2007 : 211; 2006 : 267). Zapadalność więc spadła o 26,55%. Z ogólnej liczby chorych na cukrzycę uzależnionych od insuliny było w roku 2008 : 585 pacjentów (2007 : 520 ; 2006 : 496).

Nie zmalała również liczba osób chorujących na choroby układu mięśniowo-kostnego i tkanki łącznej. W 2008 roku leczonych z tego powodu było 1.214 osób (2007 : 1.160 ; 2006 : 1.132). Stwierdzono jednak 110 nowych zachorowań (2007 : 117 ; 2006: 133) tj. o 5,99 % mniej w stosunku do roku 2007.

Na choroby obwodowego układu nerwowego, na które chorowało w 2007 roku 771 osób, już w roku 2008 chorowało 831 tj. o 60 osób więcej, choć liczba nowo stwierdzonych zachorowań nieznacznie zmalała (o 5) z 89 do 84 nowych przypadków (w 2006: 757 leczących się i 101 nowych zachorowań). Tak więc chorobowość wzrosła o 7,78% zaś zapadalność zmalała o 5,62% w stosunku do 2007 roku.

Niekorzystna sytuacja dotyczy zapadalności na nowotwory. Tu tendencja wzrostowa utrzymywała się od kilku lat. W 2008 roku u 82 (2007 : 83 ; 2006 : 76) osób stwierdzono schorzenie po raz pierwszy.

Wzrosła też chorobowość, która w 2008 roku wynosiła 339 osób (2007 : 285; 2006 : 263) tj. o 54 osoby więcej niż w 2007 roku, wzrost o 18,94%.

Z analizy danych wynika również, że wysoka jest też liczba osób leczących się z powodu przewlekłej choroby układu oddechowego (nieżyty oskrzeli, dychawicy oskrzelowej) – 999 osób w 2008 roku, co plasuje te schorzenia na czwartej pozycji przyczyn, z powodu których leczą się mieszkańcy naszego Powiatu (w 2007 : 854 ; 2006 ; 824). Wzrost chorobowości o 16,97%

zaś zapadalności o 11,62% (pacjenci u których stwierdzono schorzenie po raz pierwszy w 2008 :144; 2007 :129).

Analogiczna sytuacja dotyczy chorób układu trawiennego. W 2008 roku z tego powodu chorowało 699osób tj. 36 osób więcej niż rok wcześniej (2007 : 663 ; 2006 : 714). Zapadalność również wzrosła w tej kategorii rozpoznania w stosunku do roku 2007 o 11 osób (2008 : 95 ; 2007 : 84 ; 2006 :139) co stanowi wzrost o 13,09%.

Niepokojąca jest również duża i stale rosnąca liczba osób chorujących na choroby psychiczne. W 2008 roku leczonych z powodu zaburzeń psychicznych było 1.741 osób (2007 : 1.658 ; 2006 : 1.781). Dane na temat leczących się z powodu zaburzeń psychicznych, pochodzą ze sprawozdań MZ-15 sporządzanych przez Poradnie Zdrowia Psychicznego funkcjonujące na terenie Powiatu Rawskiego w : SPZOZ w Rawie Mazowieckiej oraz NZOZ Raw-Medica w Rawie Mazowieckiej, NZOZ Gadent s.c. w Rawie Mazowieckiej, NZOZ Remedium s.c. w Rawie Mazowieckiej, gdyż te zakłady opieki zdrowotnej udzielały świadczeń w 2008w tym zakresie.

Dostęp osób ubezpieczonych do świadczeń w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej jest bardzo dobry. Pacjenci przyjmowani są przez lekarza w dniu zgłoszenia, według kolejności zgłoszenia. Natomiast dostępność do świadczeń specjalistycznych określone czasem oczekiwania kształtuje się na średnim poziomie. Czas oczekiwania jest bardzo zróżnicowany: od przyjęć pacjenta na bieżąco do tygodniowego bądź dwutygodniowego, a nawet dłuższego oczekiwania na wizytę (dotyczy to głównie poradni, gdzie nie jest wymagane skierowanie od lekarza ubezpieczenia zdrowotnego i tych w których zapotrzebowanie na usługi jest bardzo duże). Bardzo ważnym elementem systemu ochrony zdrowia stały się listy oczekujących. Jeżeli pacjent nie może uzyskać świadczenia w dniu zgłoszenia się, zostaje umieszczony na liście oczekujących. Listy te są obowiązani prowadzić wszyscy świadczeniodawcy, którzy zawarli umowy z NFZ na świadczenie usług. Są one publikowane na stronie internetowej Łódzkiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ.

Gorzej przedstawia się dostępność do świadczeń stomatologicznych, szczególnie z uwagi na niewystarczającą ich liczbę, co jest powodem wydłużonego oczekiwania na usługę i nie uzyskania świadczenia w dniu zgłoszenia. Lekarze stomatolodzy przyjmują głównie w gabinetach zlokalizowanych w miastach, natomiast brak jest lekarzy chętnych do pracy na wsi, dlatego też osoby mieszkające na wsi zmuszone są do pokonywania dużych odległości w celu uzyskania świadczenia. Analogiczna sytuacja dotyczy świadczeń dla dzieci i młodzieży, z powodu zlikwidowania w szkołach gabinetów stomatologicznych. W roku 2007 sytuacja nieznacznie poprawiła się z uwagi na uruchomienie 1 nowego gabinetu stomatologicznego w Rawie Mazowieckiej udzielającego świadczeń w ramach ubezpieczenia zdrowotnego. Wskaźnikiem dostępności jest nie tylko czas oczekiwania na usługę ale, jak już wcześniej wspomniano, również odległość od miejsca zamieszkiwania do miejsca udzielania świadczeń, czas dojazdu związany z istniejącym systemem dróg i połączeń komunikacyjnych środkami transportu publicznego.

Na koniec Dyrektor Urszula Przerwa przedstawiła kierunki pożądanych działań.

Należy dążyć do zapewnienia mieszkańcom Powiatu Rawskiego :

- 1) stacjonarnej długoterminowej opieki dla osób, starszych i przewlekle chorych, które nie wymagają leczenia szpitalnego (stacjonarnego) na oddziałach opieki krótkoterminowej ale istnieje u nich potrzeba dalszego udzielania świadczeń o charakterze medycznym, pielęgnacyjnym i społecznym,
- 2) większej dostępności do opieki stomatologicznej, szczególnie w dla dzieci i młodzieży (w szkołach).
- 3) większej ilości działań profilaktycznych ukierunkowanych, głównie na te choroby, które najczęściej występują na naszym terenie, biorąc pod uwagę dane epidemiologiczne,
2. zmiany formy organizacyjno-prawnej SPZOZ, co umożliwi mu przekształcanie się w nowoczesną placówkę medyczną na miarę XXI wieku oraz skuteczne i bezpieczne leczenie pacjentów. NZOZ zapewni mieszkańcom Powiatu Rawskiego dalsze i nieprzerwane korzystanie z bezpłatnej opieki stacjonarnej tj. szpitalnej w ramach ubezpieczenia zdrowotnego,
3. należy kontynuować współpracę z j.s.t. i zakładami opieki zdrowotnej w celu realizacji programów profilaktycznych dla dzieci i dorosłych,
4. należy kontynuować działania w celu rozwoju usług z zakresu Ratownictwa Medycznego.

Do informacji obejmującej poziom zabezpieczenia świadczeń zdrowotnych dla mieszkańców Powiatu Rawskiego w roku 2009 przedstawionej przez Dyrektor Urszulę Przerwę uwag nie było.

Radny Ireneusz Staworzyński zwrócił uwagę na potrzebę poprawy dostępności do usług kardiologicznych. Niepokojący jest fakt znacznego wzrostu ilości udzielanych porad w zakresie leczenia zaburzeń psychicznych.

Odpowiadając Pani Elżbieta Bursztynowicz – Z-ca Dyrektora SPZOZ w Rawie Mazowieckiej poinformowała, iż problem tkwi w braku lekarzy kardiologów. SPZOZ intensywnie poszukuje kardiologa, zarówno do szpitala jak i przychodni specjalistycznej. Zwiększona liczba osób leczonych z powodu zaburzeń psychicznych jest wynikiem wzrostu ilości osób mających tego typu problemy oraz wzrostu świadomości możliwości skorzystania z tego typu porad.

Innych głosów w dyskusji nie było.

Komisja Zdrowia i Polityki Społecznej przyjęła jednogłośnie do akceptującej informacji przedłożony materiał obejmujący poziom zabezpieczenia świadczeń zdrowotnych dla mieszkańców Powiatu Rawskiego w roku 2009.

Ad. 4 Kolejny punkt porządku obrad obejmował wyrażenie opinii w zakresie projektu uchwały w sprawie wyrażenia opinii o projekcie uchwały Sejmiku Województwa Łódzkiego w sprawie ograniczenia działalności Specjalistycznego Psychiatrycznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Łodzi.

O zabranie głosu Przewodniczący Komisji poprosiła Dyrektor Wydziału Zdrowia i Polityki Społecznej Panią Urszulę Przerwę.

Mówczyni poinformowała, iż pismem z dnia 20 lipca 2009 roku, Zarząd Województwa Łódzkiego, przekazał do zaopiniowania projekt uchwały Sejmiku Województwa Łódzkiego w sprawie ograniczenia działalności Specjalistycznego Psychiatrycznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Łodzi poprzez likwidację w jego strukturze komórki organizacyjnej, gdyż zgodnie z art. 43 ust. 2 ustawy o zakładach opieki zdrowotnej, projekt uchwały w sprawie ograniczenia działalności Zakładu poprzez likwidację jego komórki organizacyjnej, wymaga zaopiniowania przez właściwe organy gminy i powiatu, których ludności zakład udziela świadczeń zdrowotnych.

Jak wynika z § 2 projektu uchwały Sejmiku, dalsze nieprzerwane udzielanie świadczeń danego rodzaju, bez istotnego ograniczenia ich dostępności, warunków udzielania i jakości, zostało zapewnione przez inne poradnie stomatologiczne i prywatne praktyki stomatologiczne, które mają podpisany kontrakt z NFZ na rok 2009 na udzielanie świadczeń w zakresie stomatologii.

Jako przyczynę likwidacji gabinetu stomatologicznego w strukturze Specjalistycznego Psychiatrycznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Łodzi wskazano w uzasadnieniu do projektu uchwały Sejmiku fakt, braku personelu medycznego-lekarzy dentystów, a także brak odpowiednich urządzeń, których zakup jest bardzo kosztowny i niedostosowane pomieszczenia do wymogów określonych przepisami prawa

Mając na uwadze powyższe, można stwierdzić, iż w wyniku ograniczenia działalności Specjalistycznego Psychiatrycznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Łodzi, nie nastąpi istotne ograniczenie w tym zakresie dostępności dla mieszkańców Powiatu Rawskiego. Dlatego też, należy pozytywnie zaopiniować projekt uchwały Sejmiku Województwa Łódzkiego.

Do przedstawionego przez Dyrektor Urszulę Przerwę uzasadnienia uwag nie było.

Komisja Zdrowia i Polityki Społecznej wyraziła pozytywną opinię w zakresie omawianego projektu uchwały.

Ad. 6 Następny punkt porządku obrad obejmował informację w sprawie aktualnych działań prowadzonych w sprawie przekształcenia SPZOZ w Rawie Mazowieckiej. Członkowie Komisji otrzymali do analizy projekt aktu założycielskiego spółki z ograniczoną odpowiedzialnością powstałej na bazie likwidowanego SPZOZ. Omówienie powyższego projektu nastąpi na kolejnym posiedzeniu Komisji.

Ad. 7 W sprawach różnych Pani Elżbieta Bursztynowicz – Z-ca Dyrektora SPZOZ w Rawie Mazowieckiej pokrótce przedstawiła informację w kwestii bieżącej sytuacji szpitala.

Poinformowała, iż sytuacja finansowa nie uległa zmianie. Płynność finansowa w pewnym zakresie się polepszyła, co pozwala na regulację zaległych zobowiązań

wobec takich instytucji jak: Urząd Skarbowy, PFRON i ZUS. Gromadzone są środki na zaplanowane na miesiąc sierpień regulacje niektórych zobowiązań wynikających z zawartych ugód z wierzycielami. Za okres od stycznia do czerwca wynik finansowy na działalności operacyjnej jest dodatni i kształtuje się na poziomie 220 tys. zł. Po odjęciu zaległych zobowiązań szpitala z lat ubiegłych, wynik finansowy na działalności bieżącej jest dodatni.

Podpisano na takim samym poziomie kontrakt z NFZ na drugie półrocze roku bieżącego. Pewien niepokój wzbudza działalność NFZ w zakresie przesyłania korekt w stosunku do zaakceptowanych uprzednio faktur, za wykonane usługi medyczne. Zdarzają się sytuacje, że NFZ obniża wartość faktur złożonych i zaakceptowanych rok wcześniej.

W związku z prowadzonymi przez Dyрекcję SPZOZ pracami nad kształtem regulaminu wynagradzania pracowników SPZOZ uzgodniono, iż Komisja będzie miała możliwość zapoznania się z jego treścią na jednym z kolejnych posiedzeń Komisji.

Ad. 8 Wobec wyczerpania przyjętego porządku obrad, Przewodniczący Wacław Jacek Adamczyk o godz. 16:00 dokonał zamknięcia posiedzenia Komisji.

W załączeniu :

- wszystkie załączniki wymienione w treści protokołu.

Sporządził : Sylwester Krawczyk.

Przewodniczący Komisji Zdrowia i Polityki Społecznej
(-)Wacław Jacek Adamczyk